**ЗАЯВКА**

**На участие в Чемпионате России по страйкболу в дисциплине «игра 2 х 2 человека»**

|  |  |
| --- | --- |
| Место проведения: г. КалининградСроки проведения: 18-23 октября 2023Спортивная дисциплина: «игра 2 х 2 человека» | Представляемый субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Название команды: Состав 1 / 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО капитана команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Состав команды**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Основной/запасной** | **Наличие полиса ОМС** | **Наличие страховки от несчастного случая** | **Допуск врача** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Капитан команды**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ **Руководитель региональной спортивной федерации**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ФИО дата м. п**Руководитель органа исполнительной власти в области физической культуры и спорта субъекта Российской Федерации**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ФИО дата м. п | К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел.**Врач** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ФИО дата м. п**Главный судья соревнований:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ФИО дата м. п |